



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
DEL FARMACO E DELLA SALUTE



## UFFICIO DELLA DIDATTICA, DEI SERVIZI AGLI STUDENTI E DELLA MOBILITA' INTERNAZIONALE

### ATTESTATO DI SOSTENIMENTO ESAMI

Io sottoscritto/a Prof./ssa .....,  
Docente del corso .....,  
attesto che il /la sig./a .....,  
iscritto/a al Corso di Studio in .....,  
presso l'Università degli Studi di Catania, matricola numero .....,  
ha sostenuto l'esame di .....

Si rilascia il presente attestato su richiesta dell'interessato/a per gli usi consentiti dalla legge.

Catania, lì

Firma